POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	Rabel		10-01-01
O.I.P.E. CLASSIFIER	M.D		10/5/01
FORMALITY REVIEW	B2	JC3-883	10-24-01
RESPONSE FORMALITY REVIEW			

INDEX OF CLAIMS

✔ .... Rejected	N .... Non-elected	
= .... Allowed	I .... Interference	
— (Through numeral)... Canceled	A .... Appeal	
÷ .... Restricted	O .... Objected	

Claim Final	Original	Date			Claim Final	Original	Date	Claim Final	Original	Date
	1	✔	✔			51			101	
	2	✔	✔			52			102	
	3	✔	✔			53			103	
	4	✔	✔			54			104	
	5	✔	✔			55			105	
	6	✔	✔			56			106	
	7	✔	✔			57			107	
	8	✔	✔			58			108	
	9	✔	✔			59			109	
	10	✔	✔			60			110	
	11	✔	✔			61			111	
	12	✔	✔			62			112	
	13	✔	✔			63			113	
	14	✔	✔			64			114	
	15	✔	✔			65			115	
	16	✔	✔			66			116	
	17	✔	✔			67			117	
	18	✔	✔			68			118	
	19	✔	✔			69			119	
	20	✔	✔			70			120	
	21	✔	✔			71			121	
	22	✔	✔			72			122	
	(23)	✔	✔			73			123	
	24	✔	✔			74			124	
	25	✔	✔			75			125	
	26	✔	✔			76			126	
	27	✔	✔			77			127	
	28	✔	✔			78			128	
	29	✔	✔			79			129	
	30	✔	✔			80			130	
	31	✔	✔			81			131	
	32	✔	✔			82			132	
	33	✔	✔			83			133	
	(34)	✔	✔			84			134	
	(35)	✔	✔			85			135	
	36	✔	✔			86			136	
	(37)	✔	✔			87			137	
	38	✔	✔			88			138	
	39	✔	✔			89			139	
	(40)	✔	✔			90			140	
	41	✔	✔			91			141	
	42	✔	✔			92			142	
	43					93			143	
	44					94			144	
	45					95			145	
	46					96			146	
	47					97			147	
	48					98			148	
	49					99			149	
	50					100			150	

If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)

BEST AVAILABLE COPY